

โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564  
สำหรับนักเรียน ม. 6 หรือ ปวช. 3 หรือเทียบเท่า  
ที่สนใจศึกษาต่อจนจบประกาศนียบัตรชั้นสูง (ปวส.)/อนุปริญญา/ผู้ช่วยพยาบาล



2564

กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

รายละเอียดเอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา  
โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564

รายละเอียด	หน้า
คำชี้แจง	3
คำอธิบายใบสมัครขอรับทุนการศึกษา	10
ส่วนที่ 1 ใบสมัคร	12
ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส	20
• กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน	21
• กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส	28
ส่วนที่ 3 แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา	31

2564

คำชี้แจง โปรดอ่านคำชี้แจงให้เข้าใจโดยรายละเอียดก่อนกรอกข้อมูลลงในใบสมัครขอรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564

- คุณสมบัติของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอรับทุน เป็นไปตามประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษานับสนุนโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2563 ดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ <https://www.eef.or.th/notice/career-capital-23-11-20/> ผู้ขอรับทุนต้องมีคุณสมบัติดังนี้

ทุน 2 ปี (ปวส./อนุปริญญา) หรือ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหลักสูตร 1 ปี
<b>คุณสมบัติทั่วไป</b>
1. กำลังเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า
2. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือผู้ด้อยโอกาส <p>2.1 กรณีเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ ต้องมีหลักฐาน และมีผู้รับรองจำนวน 3 คน (1. บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง 2. ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น/ และ 3. เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)</p> <p>2.2 กรณีเป็นผู้ด้อยโอกาส ต้องมีหลักฐานและผู้รับรอง 3 คน (1. บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง 2. ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น และ 3. เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)</p>
3. มีศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษ เพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร โดยอาจเป็นกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้ <p>3.1 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 3.00 และให้มีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ</p> <p>3.2 เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา และมีผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.50 ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัลระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีหลักฐานยืนยัน ภายในระยะเวลา 3 ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์</p>
<b>คุณสมบัติเฉพาะ</b>
1. มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ และความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ
2. มีความรู้ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ในการประดิษฐ์นวัตกรรม การมีประสบการณ์อาชีพกับผู้ประกอบการ การเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่สื่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

หมายเหตุ ผู้ด้อยโอกาส หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ได้รับผลกระทบ ในด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ หรืออยู่ในพื้นที่ความไม่สงบ หรือขาดโอกาสที่จะเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐานของรัฐ หรือสมควรได้รับการช่วยเหลือเพื่อมนุษยธรรม ตลอดจนจนประสบปัญหาที่ยังไม่มีองค์กรหลักรับผิดชอบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น รวมถึงการด้อยโอกาสลักษณะอื่น ๆ ที่คณะกรรมการบริหารกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาประกาศกำหนดเพิ่มเติม

## สิ่งที่ผู้รับทุนที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจะได้รับ

ทุน 2 ปี (ปวส./อนุปริญญา) หรือ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหลักสูตร 1 ปี
<p>1. ค่าใช้จ่ายรายเดือน (ค่าครองชีพ ค่าหนังสือและอุปกรณ์การเรียน ค่าใช้จ่ายในการเรียน และค่าที่พัก) เดือนละ 7,500 บาท ต่อ 1 ทุน</p> <p>ในกรณีหลักสูตรอนุปริญญา มีระยะเวลา 2.5 ปี และ 3 ปี ค่าใช้จ่ายรายเดือนจะอยู่ในอัตรา 6,000 บาท และ 5,000 บาท ต่อ 1 ทุน ตามลำดับ</p>
<p>2. ค่าธรรมเนียมการศึกษาในอัตราประหยัด โดยให้สถานศึกษาเสนออัตราเป็นส่วนหนึ่งของข้อเสนอโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● เมื่อรับทุนจากโครงการนี้ ผู้รับทุนต้องยุติการรับทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน ซึ่งรวมถึงการกู้ยืมจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)</li><li>● เมื่อผู้รับทุนจบการศึกษาตามโครงการแล้ว ไม่มีข้อผูกพันที่ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่รับไป แต่ในกรณีที่ผู้รับทุนรายใดไม่สามารถเรียนจนจบการศึกษา ผู้รับทุนรายนั้นต้องเข้าสู่กระบวนการชดใช้ทุน หากผู้รับทุนสละสิทธิ์การรับทุน หลีกเลียง ละเลย ทอดทิ้งการศึกษา ยุติ การศึกษา หรือเลิกศึกษา ก่อนสำเร็จการศึกษาตามโครงการโดยไม่ได้รับความเห็นชอบของสถานศึกษาหรือ กสศ. ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่ได้รับจาก กสศ.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>● ขอให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นใบสมัครได้ที่ <u>สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ</u> โดยสามารถดูรายชื่อสาขาที่พิจารณาให้ทุนและรายชื่อสถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการฯ ได้ทางเว็บไซต์ กสศ. <a href="http://www.eef.or.th">www.eef.or.th</a></li><li>● สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการจะแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกพิจารณาจากใบสมัครที่กรอกข้อมูลและแนบเอกสารครบถ้วนเท่านั้น (โปรดตรวจสอบหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัครอย่างละเอียด) ทั้งนี้สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ จะมีกระบวนการตรวจสอบการขาดแคลนทุนทรัพย์ และการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพด้วย</li></ul>

## แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณารับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

ผู้ด้อยโอกาสที่มีสิทธิ์ขอรับทุน ได้แก่ ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ได้รับผลกระทบในกรณีต่าง ๆ (ตามที่ระบุ ไว้ในประกาศ กสศ.) อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น โดยผู้ด้อยโอกาสประเภทต่าง ๆ ที่ประสงค์จะขอรับทุนต้องมีการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาสของกลุ่มเป้าหมาย โครงการ มีความน่าเชื่อถือ ชัดเจน สามารถอ้างอิงตรวจสอบได้ ให้ผู้ขอรับทุน/สถานศึกษาจัดให้มีเอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณารับรองดังกล่าว ให้สอดคล้องกับแต่ละลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุนตามโครงการนี้และแนบเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะดังกล่าว อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น โดยเอกสารหลักฐานเป็นเอกสารต้นฉบับ ในกรณีที่เป็นเอกสารสำเนาต้องจัดให้มีการรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มาพร้อมกับใบสมัครตามแนวทาง/ตัวอย่าง ดังต่อไปนี้

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
1. เด็กเร่ร่อน หมายถึง เด็กที่ไม่มีที่อยู่อาศัยพักพิงเป็นหลักแหล่งแน่นอน ดำรงชีวิตอยู่อย่างไร้ทิศทางขาดปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิต เสี่ยงต่อการประสบภัยอันตรายและเป็นปัญหาสังคม	<ul style="list-style-type: none"> <li>หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</li> <li>หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>
2. เด็กที่ถูกทอดทิ้งหรือเด็กกำพร้า หมายถึง เด็กที่มารดาคลอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลหรือตามสถานที่ต่าง ๆ รวมไปถึงเด็กที่บิดามารดาปล่อยทิ้งไว้ให้มีชีวิตอยู่ลำพังหรืออยู่กับบุคคลอื่น โดยไม่ได้รับการเลี้ยงดูจากบิดามารดา ทั้งนี้ อาจมีสาเหตุจากปัญหาการหย่าร้างหรือครอบครัวแตกแยก มีสภาพชีวิตอยู่ท่ามกลางความสับสน ขาดความรัก ความอบอุ่น ตลอดถึงเด็กที่ขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู อันเนื่องมาจากสาเหตุอื่น	<ul style="list-style-type: none"> <li>มรณบัตรของบิดา/มารดา</li> <li>หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</li> <li>หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>
3. เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ หมายถึง เด็กที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ ทางร่างกายหรือทางจิตใจ ชีวิตอยู่อย่างไม่เป็นสุข ระวัง หวาดกลัว เนื่องจากถูกทำร้ายทารุณ ถูกบีบบังคับ กดดัน จากบิดามารดา หรือผู้ปกครอง	<ul style="list-style-type: none"> <li>หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</li> <li>หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>
4. ผู้พ้นโทษ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการปลดปล่อยจากเรือนจำหรือทัณฑสถาน ได้รับการพักการลงโทษ ลด	<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารรับรองการพ้นโทษ</li> </ul>

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
<p>วันต้องโทษจำคุก อกภัยโทษ และได้รับการปลดปล่อย เมื่อจำคุกครบกำหนดตามคำพิพากษาของศาล รวมทั้งผู้พ้นจากการคุมประพฤติ ผู้พ้นจากการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>
<p>5. เด็กที่ได้รับผลจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ หมายถึง เด็กที่ติดเชื้อเอดส์ หรือมีบิดามารดาเจ็บป่วยด้วยโรคเอดส์ เป็นเด็กที่ถูกสังคมรังเกียจ เป็นเหตุให้เด็กไม่สามารถเข้ารับการศึกษาระดับหรือบริการอื่น ๆ ร่วมกับเด็กปกติทั่วไปได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ใบรับรองแพทย์</li> <li>• หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>
<p>6. ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยเอดส์ และครอบครัวผู้ได้รับผลกระทบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ผู้ติดเชื้อ HIV หมายถึง บุคคลที่มีกลุ่มอาการของโรคที่เกิดกับระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายเสื่อมหรือบกพร่อง ซึ่งเกิดขึ้นมาภายหลังไม่ได้เป็นมาแต่กำเนิด โดยมีสาเหตุมาจากเชื้อไวรัส Human Immune Deficiency Virus</li> <li>• ผู้ป่วยเอดส์ หมายถึง ผู้ได้รับเชื้อเอดส์แล้ว และเมื่อร่างกายอ่อนแอ ระบบภูมิคุ้มกันเสื่อมหรือไม่มีภูมิคุ้มกันของร่างกาย เกิดการติดเชื้อโรคอื่น ๆ ได้ง่าย</li> <li>• ผู้ได้รับผลกระทบจากผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์ หมายถึง ครอบครัวของผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ใบรับรองแพทย์</li> <li>• หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>
<p>7. ผู้พิการ</p> <p><b>บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น</b> ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการเห็นตั้งแต่ระดับเล็กน้อยจนถึงตาบอดสนิท ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภทดังนี้</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ใบรับรองแพทย์</li> <li>• หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
<ul style="list-style-type: none"> <li>• คนตาบอด หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็นมาก จนต้องใช้สื่อสัมผัสและสื่อเสียงหากตรวจวัดความชัดของสายตาข้างดีเมื่อแก้ไขแล้ว อยู่ในระดับ 6 ส่วน 60 (6/60) หรือ 20 ส่วน 200 (20/200) จนถึงไม่สามารถรับรู้เรื่องแสง</li> <li>• คนเห็นเลือนราง หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็น แต่ยังสามารถอ่านอักษรตัวพิมพ์ขยายใหญ่ด้วยอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการหรือเทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวก หากวัดความชัดของสายตาข้างดีเมื่อแก้ไขแล้วอยู่ในระดับ 6 ส่วน 18 (6/18) หรือ 20 ส่วน 70 (20/70)</li> </ul> <p><b>บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน</b> ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการได้ยินตั้งแต่ระดับหูตึงน้อยจนถึงหูหนวก ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• คนหูหนวก หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการได้ยินมากจนไม่สามารถเข้าใจการพูดผ่านทางการได้ยินไม่ว่าจะใส่หรือไม่ใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งโดยทั่วไปหากตรวจการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยิน 90 เดซิเบลขึ้นไป</li> <li>• คนหูตึง หมายถึง บุคคลที่มีการได้ยินเหลืออยู่เพียงพอที่จะได้ยินการพูดผ่านทางการได้ยิน โดยทั่วไปจะใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งหากตรวจวัดการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยินน้อยกว่า 90 เดซิเบลลงมาถึง 26 เดซิเบล</li> </ul> <p><b>บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา</b> ได้แก่ บุคคลที่มีความจำกัดอย่างชัดเจนในการปฏิบัติตน (Functioning) ในปัจจุบัน ซึ่งมีลักษณะเฉพาะ คือ ความสามารถทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์เฉลี่ยอย่างมีนัยสำคัญ ร่วมกับความจำกัดของทักษะการปรับตัวอีก</p>	

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
<p>อย่างน้อย 2 ทักษะจาก 10 ทักษะ ได้แก่ การสื่อความหมาย การดูแลตนเอง การดำรงชีวิตภายในบ้าน ทักษะทางสังคม/การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น การรู้จักใช้ทรัพยากรในชุมชน การรู้จักดูแลควบคุมตนเอง การนำความรู้มาใช้ในชีวิตประจำวัน การทำงาน การใช้เวลาว่าง การรักษาสุขภาพอนามัยและความปลอดภัย ทั้งนี้ได้แสดงอาการดังกล่าวก่อนอายุ 18 ปี</p> <p><b>บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ</b> ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว ได้แก่ บุคคลที่มีอวัยวะไม่สมบูรณ์หรือขาดหายไป กระดูกหรือกล้ามเนื้อผิดปกติ มีอุปสรรคในการเคลื่อนไหวความบกพร่องดังกล่าวอาจเกิดจากโรคทางระบบประสาท โรคของระบบกล้ามเนื้อและกระดูกการไม่สมบูรณ์ประกอบ มาแต่กำเนิดอุบัติเหตุและโรคติดต่อ</li> <li>• บุคคลที่มีความบกพร่องทางสุขภาพ ได้แก่ บุคคลที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังหรือมีโรคประจำตัวซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง และเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ซึ่งมีผลทำให้เกิดความจำเป็นต้องได้รับการศึกษาพิเศษ</li> </ul> <p><b>บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้</b> ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติในการทำงานของสมองบางส่วน ที่แสดงถึงความบกพร่องในกระบวนการเรียนรู้ที่อาจเกิดขึ้นเฉพาะความสามารถด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน คือ การอ่าน การเขียน การคิดคำนวณ ซึ่งไม่สามารถเรียนรู้ในด้านที่บกพร่องได้ทั้งที่มีระดับสติปัญญาปกติ</p> <p><b>บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา</b> ได้แก่ บุคคลที่มีความบกพร่องในการเปล่งเสียงพูด เช่น เสียง</p>	



ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
<p>ผิดปกติอัตราความเร็วและจังหวะการพูดผิดปกติหรือบุคคลที่มีความบกพร่อง ในเรื่องความเข้าใจหรือการใช้ภาษาพูด การเขียนหรือระบบสัญลักษณ์อื่นที่ใช้ในการติดต่อสื่อสาร ซึ่งอาจเกี่ยวกับรูปแบบ เนื้อหาและหน้าที่ของภาษา</p> <p><b>บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรม หรืออารมณ์</b> ได้แก่ บุคคลที่มีพฤติกรรมเบี่ยงเบนไปจากปกติเป็นอย่างมาก และปัญหาทางพฤติกรรมนั้นเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นผลจาก ความบกพร่องหรือความผิดปกติทางจิตใจหรือสมองในส่วนของ การรับรู้อารมณ์หรือความคิดเช่น โรคจิตเภท โรคซึมเศร้า โรคสมองเสื่อม เป็นต้น</p> <p><b>บุคคลออทิสติก</b> ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติของระบบการทำงานของสมองบางส่วนซึ่งส่งผลต่อความบกพร่องทางพัฒนาการด้านภาษา ด้านสังคมและการปฏิสัมพันธ์ทางสังคม และมีข้อจำกัดด้านพฤติกรรมหรือมีความสนใจจำกัดเฉพาะเรื่องใดเรื่องหนึ่ง โดยความผิดปกตินั้นค้นพบได้ก่อนอายุ 30 เดือน</p> <p><b>บุคคลพิการซ้อน</b> ได้แก่ บุคคลที่มีสภาพความบกพร่องหรือความพิการมากกว่าหนึ่งประเภทในบุคคลเดียวกัน</p>	

ที่มา: กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

## เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564

คำอธิบาย ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564 ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร

ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

- แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 3 หน้า) :

หน้าที่ 1 แบบแสดงและรับรองรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน โดยบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง

หน้าที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น

หน้าที่ 3 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

- แบบสายอาชีพ 02 : แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส โดย 1) บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง

2) ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น และ 3) เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

ส่วนที่ 3 แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

ส่วนที่ 4 หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาและสถานศึกษาสายอาชีพควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน  
ชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนนำส่ง

เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา 1-2 ปี (ปวส./อนุปริญญา/ผู้ช่วยพยาบาล)  
สำหรับนักเรียนที่กำลังจะจบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปวช. หรือเทียบเท่า

- ใบสมัคร
- แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส
  - แบบสายอาชีพ 01 จำนวน 3 หน้า กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน
  - แบบสายอาชีพ 02 กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส
- แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน

**หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร**

- ใบรายงานผลการศึกษา
- สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

# 2564

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร

**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน/นักศึกษา**  
**“โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส”**  
**เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564**



ชื่อ-สกุล (ไทย) .....

ชื่อ-สกุล (ENG) .....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

**ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น**

มัธยมศึกษาปีที่ 6/เทียบเท่า     ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3

**ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่**.....

**ประเภททุนที่ต้องการสมัคร**     ทุน 2 ปี (ปวส./อนุปริญญา)     ทุน 1 ปี (หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล)

**ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร**.....

**จังหวัด**.....

**สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร**.....

**คุณสมบัติผู้สมัคร**

1. คุณสมบัติผู้สมัครเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาสมีลักษณะตรงกับข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ (โปรด  ในช่อง )
  - ครอบครัวมีฐานะยากจน โดยมีข้อมูลการคัดกรองการขาดแคลนทุนทรัพย์ (ตามแบบสายอาชีพ 01) โดยมีผู้รับรอง 3 คน
  - ผู้สมัครมีลักษณะใดที่เป็นอุปสรรคสำคัญที่สุดต่อโอกาสการศึกษา โดยมีหลักฐานแสดงจากสถานศึกษาและมีผู้รับรอง 3 คน (ตามแบบสายอาชีพ 02) ตามลักษณะใดลักษณะหนึ่ง
2. ผู้สมัครมีศักยภาพสูงที่จะศึกษาต่อในระดับสูงขึ้นไป (ตามแบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน ในส่วนที่ 3 ที่ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บริหารสถานศึกษาออกให้)
3. เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา

**ในกรณีสมัครทุน 2 ปี/ทุน 1 ปี (โปรด  ในช่อง )**

- เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัล **ระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด** หรือมีหลักฐานยืนยันภายในระยะเวลา 3 ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์

1. การประกวด/การทำโครงการชื่อ.....

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ชนะเลิศอันดับที่ 1  อันดับที่ 2  อันดับที่ 3

อื่น ๆ.....

ระดับจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

ชนะเลิศอันดับที่ 1  อันดับที่ 2  อันดับที่ 3

ระดับกลุ่มจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

2. การประกวด/การทำโครงการชื่อ.....

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ชนะเลิศอันดับที่ 1  อันดับที่ 2  อันดับที่ 3

อื่น ๆ.....

ระดับจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

ชนะเลิศอันดับที่ 1  อันดับที่ 2  อันดับที่ 3

ระดับกลุ่มจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

3. การประกวด/การทำโครงการชื่อ.....

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ชนะเลิศอันดับที่ 1  อันดับที่ 2  อันดับที่ 3

อื่น ๆ.....

ระดับจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

ชนะเลิศอันดับที่ 1  อันดับที่ 2  อันดับที่ 3

ระดับกลุ่มจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

4. คุณสมบัติเฉพาะ

เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสายอาชีพที่เคยเข้าร่วม (เช่น การทำ โครงการ การฝึกประสบการณ์กับผู้ประกอบการ การเข้าร่วม/ คณะกรรมการประกวด อย่างน้อยระดับสถาบันการศึกษา)	หน่วยงาน	ปี

○ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

กิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม	หน่วยงาน	ปี

○ เป็นผู้ที่ไม่มีความผิดที่สื่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

### ข้อมูลทั่วไป

#### 1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครรับทุน

1.1 วัน เดือน ปี ที่เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน  
 เพศ.....ศาสนา.....

#### 1.2 ข้อมูลการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ตลอดช่วงชั้น 5 ภาคการศึกษา
ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ		

ผลการเรียนภาคเรียนสุดท้าย .....

1.3 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีที่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
 ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

1.5 ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียน/นักศึกษาที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ช่วยงานบ้าน             ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ             ช่วยค้าขายเล็ก ๆ น้อย ๆ  
 ทำงานแถวบ้าน (รับจ้างทั่วไป)             ช่วยงานในนาไร่  
 อื่น ระบุ.....

2. ครอบครัว/ผู้ปกครอง

2.1 ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของบิดา.....

สัญชาติของบิดา             ไทย             อื่นๆ ระบุ.....

มีชีวิตอยู่     ถึงแก่กรรม     ไม่ทราบ    อาชีพของบิดา .....

สถานที่ทำงานของบิดา.....

โทรศัพท์มือถือของบิดา.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบิดา.....บาท

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของบิดา             ไม่ได้รับการศึกษา             ไม่จบชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา             มัธยมต้น             มัธยมปลาย             ปวช.

ปวส./อนุปริญญา             ปริญญาตรี             สูงกว่าปริญญาตรี

2.2 ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของมารดา.....

สัญชาติของมารดา             ไทย             อื่นๆ ระบุ.....

มีชีวิตอยู่     ถึงแก่กรรม     ไม่ทราบ    อาชีพของมารดา .....

สถานที่ทำงานของมารดา.....

โทรศัพท์มือถือของมารดา.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของมารดา.....บาท

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของมารดา             ไม่ได้รับการศึกษา             ไม่จบชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา             มัธยมต้น             มัธยมปลาย             ปวช.

ปวส./อนุปริญญา             ปริญญาตรี             สูงกว่าปริญญาตรี

2.3 ผู้ปกครอง คือ  บิดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ)  มารดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ)  อื่นๆ โปรดให้ข้อมูล

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง .....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง.....

สัญชาติของผู้ปกครอง.....  อื่นๆ ระบุ.....



- มีชีวิตอยู่     ถึงแก่กรรม     ไม่ทราบ    อาชีพของผู้ปกครอง.....
- สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง.....
- โทรศัพท์มือถือของผู้ปกครอง.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของผู้ปกครอง.....บาท
- เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)
- การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง     ไม่ได้รับการศึกษา     ไม่จบชั้นประถมศึกษา
- ประถมศึกษา                       มัธยมต้น                       มัธยมปลาย                       ปวช.
- ปวส./อนุปริญญา                       ปริญญาตรี                       สูงกว่าปริญญาตรี

**2.4 สถานภาพครอบครัว (บิดา-มารดา)**

- อยู่ด้วยกัน
- หย่าร้าง (กรณีจดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส)
- แยกกันอยู่ตามอาชีพ (เช่น บิดา ทำงานที่ต่างจังหวัด กรุงเทพฯ)
- แยกกันอยู่ด้วยเหตุผลอื่น.....

**2.5 ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี 2563**

- ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
  - ได้รับความช่วยเหลือ
- โดยเลือกความช่วยเหลือครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) ดังนี้
- เงินสงเคราะห์                       เงินทุนประกอบอาชีพ                       เงินซ่อมแซมบ้าน
  - เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ                       เบี้ยความพิการ                       เครื่องช่วยความพิการ
  - โรงเรียนพักนอน                       สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ                       เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด
  - สวัสดิการภาครัฐ ระบุ.....
  - สวัสดิการภาคเอกชน ระบุ.....
  - อื่นๆ ระบุ.....

**2.6 ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา-มารดา ..... คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ผู้ขอทุนเป็น บุตร-ธิดา คนที่ .....**

โปรดระบุข้อมูลพี่น้องร่วมบิดา-มารดา (กำลังศึกษา/สำเร็จการศึกษา/มีงานทำ/ไม่มีงานทำ)

ลำดับที่..... เพศ.....ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

- ไม่ได้รับการศึกษา
- กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....
- สำเร็จการศึกษา     ไม่จบชั้นประถมศึกษา                       ประถมศึกษา                       มัธยมต้น
- มัธยมปลาย                       ปวช.                       ปวส./อนุปริญญา
- ปริญญาตรี                       สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....รายได้.....บาท/เดือน  
สถานที่ทำงาน.....

ลำดับที่..... เพศ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี

- ไม่ได้รับการศึกษา
- กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....
- สำเร็จการศึกษา  ไม่จบชั้นประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมต้น
- มัธยมปลาย  ปวช.  ปวส./อนุปริญญา
- ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....รายได้.....บาท/เดือน  
สถานที่ทำงาน.....

ลำดับที่..... เพศ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี

- ไม่ได้รับการศึกษา
- กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....
- สำเร็จการศึกษา  ไม่จบชั้นประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมต้น
- มัธยมปลาย  ปวช.  ปวส./อนุปริญญา
- ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....รายได้.....บาท/เดือน  
สถานที่ทำงาน.....

ลำดับที่..... เพศ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี

- ไม่ได้รับการศึกษา
- กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....
- สำเร็จการศึกษา  ไม่จบชั้นประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมต้น
- มัธยมปลาย  ปวช.  ปวส./อนุปริญญา
- ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....รายได้.....บาท/เดือน  
สถานที่ทำงาน.....

ลำดับที่..... เพศ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี

- ไม่ได้รับการศึกษา
- กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....
- สำเร็จการศึกษา  ไม่จบชั้นประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมต้น
- มัธยมปลาย  ปวช.  ปวส./อนุปริญญา
- ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....รายได้.....บาท/เดือน  
สถานที่ทำงาน.....

### 3. ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้

ชื่อ-สกุล.....  
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

### 4. ความคาดหวังและแรงบันดาลใจในการศึกษาต่อสายอาชีพ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2564

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็น  
ความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่ ...../...../.....

## ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรอง และการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

แบบการคัดกรองและการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส แบ่งออกเป็น 3 กรณี โดยให้กรอกตามแบบฟอร์มที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน เพียงหนึ่งกรณีเท่านั้น

### กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

- แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 6 หน้า) :  
หน้าที่ 1-4 แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน  
หน้าที่ 5 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษาหรือครูประจำชั้น  
หน้าที่ 6 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

### กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

- แบบสายอาชีพ 02 (จำนวน 2 หน้า) :  
หน้าที่ 1-2 แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส จากผู้บริหารสถานศึกษาหรือครูประจำชั้น, บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน  
แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 6 หน้า)  
2564

แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน

สถานศึกษา.....สังกัด.....

1. ชื่อนักเรียน/นักศึกษา.....นามสกุล.....ระดับชั้น.....

เลขที่บัตรประชาชน

เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

สถานภาพครอบครัว  พ่อแม่อยู่ด้วยกัน  พ่อแม่แยกกันอยู่  พ่อแม่หย่าร้าง

พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ  แม่เสียชีวิต/สาบสูญ  เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ  พ่อ/แม่ทอดทิ้ง

นักเรียน/นักศึกษาอาศัยอยู่กับ  พ่อ/แม่  ญาติ  อยู่ลำพัง  ผู้อุปการะ/นายจ้าง  ครัวเรือนสถาบัน

ชื่อผู้ปกครองนักเรียน/นักศึกษา.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์.....การศึกษาสูงสุด.....

อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง/สมาชิกครัวเรือนที่ติดต่อดี.....

เลขบัตรประชาชน                 ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน/นักศึกษา).....คน มีรายละเอียดดังนี้

คนที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้	ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา	อายุ	ความพิการทางร่างกายและสติปัญญา (ใส่เครื่องหมาย ✓ หรือ - )	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)				รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน
						ประกอบอาชีพทางการเกษตร (หลังหักค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจส่วนตัว (หลังหักค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการจากรัฐ/เอกชน (เงินบำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็กแรกเกิด, เงินคนพิการ, เงินคนจน, อื่นๆ)	รายได้จากแหล่งอื่น (เงินโอนจากครอบครัว, ค่าเช่า และอื่นๆ)	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1 - 10)										
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ 2)										

## 3. ข้อมูลสถานะของครัวเรือน กรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน

(ใส่เครื่องหมาย X เฉพาะหัวข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- 3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง  มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง  ผู้สูงอายุเกินกว่า 60 ปี  เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว  
 มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักเรียน/นักศึกษา)  ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

- 3.2 การอยู่อาศัย  อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน  อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี  
 อยู่บ้านเช่า จ่ายค่าเช่าเดือนละ.....บาท  หอพัก

## 3.3 สภาพที่อยู่อาศัย (บันทึกสิ่งที่เห็น)

วัสดุที่ใช้ทำพื้นบ้าน (ที่ไม่ใช่ได้ถุนบ้าน)

- กระเบื้อง/เซรามิค  ปาเก้/ไม้ขัดเงา  ซีเมนต์เปลือย  ไม้กระดาน  
 ไวนิล/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน  ไม้ไผ่  ดิน/ทราย  อื่น ๆ

วัสดุที่ใช้ทำฝาบ้าน

- ฉาบซีเมนต์  อิฐ/ก้อนปูน/อิฐบล็อก  สังกะสี  ไม้กระดาน  
 ไม้อัด  สมาร์ทบอร์ด/ไฟเบอร์/ซีเมนต์บอร์ด  ไม้ไผ่/ท่อนไม้/เศษไม้  ดิน ไวนิล และอื่น ๆ

วัสดุที่ใช้ทำหลังคา

- โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม)  กระเบื้อง/เซรามิค  ไม้กระดาน  ใบไม้/วัสดุธรรมชาติ  
 ไวนิล/กระดาด/แผ่นพลาสติก  อื่น ๆ

มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัย/บริเวณบ้าน

- มี  ไม่มี

3.4 ที่ดินทำการเกษตรได้ (รวมเช่า)

- ไม่ทำเกษตร  ทำเกษตร

- [  มีที่ดินน้อยกว่า 1 ไร่  มีที่ดิน 1 ถึง 5 ไร่  มีที่ดินเกิน 5 ไร่ ]

3.5 แหล่งน้ำดื่ม/น้ำใช้

- น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้หยอดน้ำ  น้ำบ่อ/น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/แม่น้ำลำธาร  น้ำบาดาล  น้ำประปา  อื่น ๆ

3.6 แหล่งไฟฟ้าหลัก  ไม่มีไฟฟ้าหรือเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ

- มีไฟฟ้า [  ใช้เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์  ใช้ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่  ใช้ไฟมิเตอร์ ]

3.7 ยานพาหนะในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)

- รถยนต์นั่งส่วนบุคคล [  อายุการใช้งานเกิน 15 ปี  ไม่เกิน 15 ปี ]

- รถปิกอัพ/รถบรรทุกเล็ก/รถตู้ [  อายุการใช้งานเกิน 15 ปี  ไม่เกิน 15 ปี ]

- รถไถ/รถเกี่ยวข้าว/รถประเภทเดียวกัน [  อายุการใช้งานเกิน 15 ปี  ไม่เกิน 15 ปี ]

- รถมอเตอร์ไซด์/เรือประมงพื้นบ้าน (ขนาดเล็ก)  ไม่มียานพาหนะในครัวเรือน

3.8 ของใช้ในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)

- แอร์  โทรทัศน์จอแบน  คอมพิวเตอร์  ตู้เย็น  เครื่องซักผ้า  ไม่มีของใช้ดังกล่าว

## 4. ข้อมูลทั่วไปของสถาบัน ตอบส่วนนี้เฉพาะกรณีนักเรียน/นักศึกษาอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน

ชื่อสถาบัน..... เบอร์โทรศัพท์.....

นักเรียน/นักศึกษารายนี้อยู่กับสถาบันตั้งแต่เดือน.....ปี พ.ศ.....

พักอาศัยในสถาบันแบบ  ประจำไม่ไปกลับ  ไปกลับบ้านเสาร์-อาทิตย์/ช่วงปิดภาคเรียน

สถาบันให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน/นักศึกษารายนี้ด้วยวิธี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

 ให้เงินสด  ให้สิ่งของ  ให้ที่พักอาศัย  ให้อาหาร  ให้การเดินทาง  ดูแลด้านการศึกษา ดูแลด้านสุขภาพ

สถาบันมีรายจ่ายเฉลี่ยในการดูแลนักเรียน/นักศึกษารายนี้.....บาท/คน/ปีการศึกษา

สถาบันมีนักเรียน/นักศึกษาในความดูแล ณ ปัจจุบัน จำนวน.....คน

สถาบันมีรายรับจากการสนับสนุน/รับบริจาคในรูปเงินและสิ่งของ คิดเป็นมูลค่ารวมทั้งสิ้น.....บาท/ปี

สถาบันมีที่ดิน.....ไร่.....งาน อาคาร.....หลัง ยานพาหนะที่ใช้งานได้.....คัน

สถาบันมีความประสงค์รับเงินอุดหนุนจาก กสศ. และสามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขการรับทุนสำหรับนักเรียน/นักศึกษารายนี้

หรือไม่  ต้องการ  ไม่ต้องการ**การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษาและภาพถ่ายที่ที่พักอาศัย**

## 5. การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษา

ระยะทาง.....กิโลเมตร.....เมตร ใช้เวลา.....ชั่วโมง.....นาที

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ.....บาท/เดือน

วิธีเดินทางหลัก  เดิน  จักรยาน  รถรับส่งของสถานศึกษา  จักรยานยนต์ส่วนตัว รถส่วนตัว  เรือส่วนตัว  จักรยานยนต์รับจ้าง  รถโดยสารประจำทาง/รับจ้าง เรือโดยสารประจำทาง/รับจ้าง

## 6. ที่ตั้งที่พำนักนักเรียน/นักศึกษา ในปัจจุบัน

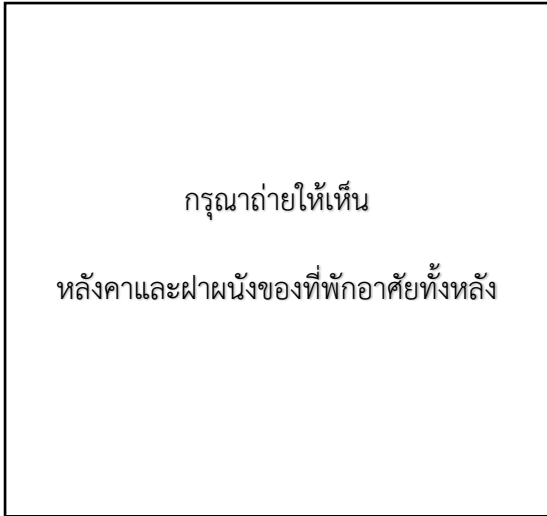
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

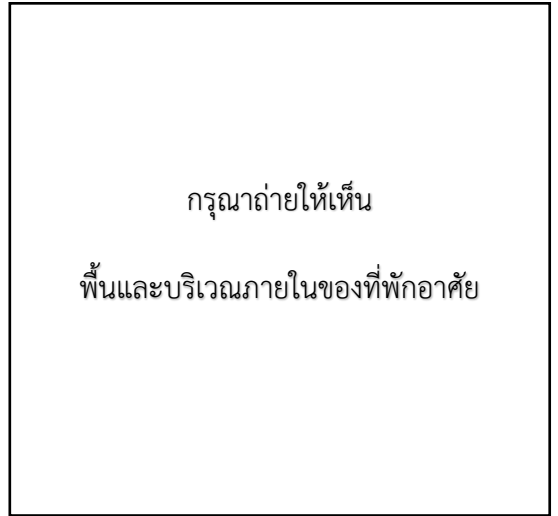


7. ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาในปัจจุบัน

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา



รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา



8. การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความเสมอภาคทางการศึกษา การช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส หรือเพื่อการศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา 5 แห่ง พ.ร.บ. กสศ. พ.ศ. 2561 และให้ กสศ. ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนี้แก่ภาคีร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมได้ด้วย การให้ความยินยอมนี้จะถอนความยินยอมตามกฎหมายเสียเมื่อใดก็ได้ โดยการแจ้งขอถอนความยินยอมเป็นหนังสือให้ กสศ. พิจารณา

ลงชื่อ.....นักเรียน/นักศึกษา  
( )

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/ผู้แทน  
( )

แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์  
จากผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง 2 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง คนที่ 1 (ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประชาชน

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

Email.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน) .....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ และเป็นผู้ที่มีผลการเรียนและทักษะที่ดีในด้าน.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

(.....)

วันที่ ...../...../.....

## แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

## กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง 2 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

## ชื่อผู้รับรอง คนที่ 2 (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

- ตำแหน่ง       ข้าราชการพลเรือนวิชาการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ กศ. 1 ขึ้นไป
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขที่บัตรประชาชน

สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน) .....

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(.....)

วันที่...../...../.....

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส  
แบบสายอาชีพ 02 (จำนวน 2 หน้า)

2564

## แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

### กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

การรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง 3 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

#### ผู้รับรอง คนที่ 1 (ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง..... ชื่อสถานศึกษา.....

#### ผู้รับรอง คนที่ 2 (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ความสัมพันธ์ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง เลขที่บัตรประชาชน            
ที่อยู่.....  
Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

#### ผู้รับรอง คนที่ 3 (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง  ข้าราชการพลเรือนวิชาการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ คศ. 1 ขึ้นไป  
 กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน  
 ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น  
สังกัดหน่วยงาน .....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) .....  
เป็นผู้ด้อยโอกาส ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนได้รับผลกระทบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทาง  
การศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นตามนิยามในประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา  
ลงวันที่ 23 พฤศจิกายน 2563 เรื่อง การส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสให้ได้รับ  
การศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูง ในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564 ดังนี้

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ผู้รับรอง คนที่ 1 ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

ผู้รับรอง คนที่ 2 บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้รับรอง คนที่ 3 เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

## ส่วนที่ 3 แบบการรับรองโดยครู/อาจารย์/ผู้บริหาร

2564

## แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

1. ชื่อ-นามสกุลของนักเรียน/นักศึกษาผู้รับทุน.....
2. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษาในด้านต่อไปนี้
  - 2.1 ศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษเพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร (เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง จากศักยภาพกลุ่มผลการเรียนสะสมและกลุ่มความสามารถพิเศษ หรือเลือกทั้งสองกลุ่ม)
 

**ผลการเรียนสะสม**

1. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 3.00 (โปรดระบุ) GPAX ..... โดยมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน

**ความสามารถพิเศษ**

2. ผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้น (GPAX) (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.50 ระบุ GPAX.....และเป็น ผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษาทางด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัล  ระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีหลักฐานยืนยัน เช่น เกียรติบัตร ใบรับรองจาก สถาบันการศึกษา ผลงานที่มีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์ เป็นต้น ซึ่งเอกสารทุกชนิดต้องมีภาพถ่ายของชิ้นงาน ยืนยันและมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน)
  - 2.2 ความเหมาะสม
 

เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ  
ระบุความถนัด.....

เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม  
ระบุกิจกรรม.....

เป็นผู้ที่ไม่มียุติกรรมที่ถือว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้บริหารสถานศึกษา

วันที่ ...../...../.....